

**Заявка
на участие в I Областном чемпионате «Школьные навыки»
для обучающихся 2-х, 5-х классов**

Муниципальный район/ город Омск	Полное название образовательной организации (по Уставу)

ФИО школьного координатора	Должность школьного координатора	Контактный телефон школьного координатора	E-mail школьного координатора

Количество участников Чемпионата		Итого количество участников от образовательной организации
2-х классов	5-х классов	

Дата заполнения заявки _____

Подпись руководителя образовательной организации _____ / _____ /